

Profilo Sanitario Sintetico

Paziente	Prova Paziente
Data di nascita	Gennaio 1, 1901
Sesso	Maschio
Informazione di contatto	Abitazione: VIA UDINE 12 33028 TOLMEZZO, 030121, 100 Tel: 333-222222
Id paziente	PZNPVRV01A01D962A 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2 4507151 2.16.840.1.113883.2.9.2.60.4.1
Id Documento	4507151.55593485593884 2.16.840.1.113883.2.9.2.60.4.4
Documento Creato:	Marzo 5, 2024, 08:15:48 +0100
Autore	Dott. Medico Logatto
Informazioni di contatto	via roma 1 34121 Trieste, 032006, 100 Indirizzo: //medico.logatto@studiologatto.com
Firmato	Dott. Medico Logatto il Marzo 5, 2024, 08:15:48 +0100
Informazioni di contatto	via roma 1 34121 Trieste, 032006, 100 Indirizzo: //info@asugi.com
Autenticatore legale	Dott. Medico Logatto firmato il Marzo 5, 2024, 08:15:48 +0100
Informazioni di contatto	via roma 1 34121 Trieste, 032006, 100 Indirizzo: //info@asugi.com
Documento mantenuto da	Friuli Venezia Giulia

Sommario

- [Allergie e Intolleranze](#)
- [Terapie Farmacologiche](#)
- [Lista dei Problemi](#)
- [Protesi, Impianti ed Ausili](#)
- [Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche](#)
- [Stato funzionale del Paziente](#)

Allergie e Intolleranze

Data/Periodo	Tipo allergia/intolleranza	Criticità	Stato	Nota	Agenti	Reazioni
Dal 08/02/2024	Ipersensibilità che porta ad una reazione avversa a fronte di una esposizione ad un agente.	Moderate	Active	nota nota nota	<ul style="list-style-type: none"><li>OKI*OS GRAT 30BUST BIPAR 80MG</li><li>OKI*IM 6F 160MG 2ML</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>REAZIONE NON CODIFICATA</li><li>VOMITO SOLO</li></ul>

Terapie Farmacologiche

Via di somministrazione	Sito di somministrazione	Frequenza di assunzione	Dose	Erogazione	Farmaco	Data inizio	Data fine
Injection, intradermal	right arm	Due volte il giorno	5 /min	20 mL/2h	AIC:OKI*IM 6F 160MG 2ML	08/02/2024	

Lista dei Problemi

Data	Diagnosi	Severità	Stato	Cronicità	Nota
------	----------	----------	-------	-----------	------

Data	Diagnosi	Severità	Stato	Cronicità	Nota
09/02/2024	Emorragia intracranica non specificata	Moderate	Active	Acute	nota nota nota nota
09/02/2024	Mancanza acquisita di parte della testa e del collo	Moderate	Active	Acute	nota nota nota nota

Protesi, Impianti ed Ausili

Data evento	Descrizione
13/02/2024	P0501 PROTESI ESOFAGEE
13/02/2024	P0501 PROTESI ESOFAGEE
13/02/2024	P0905 PROTESI DI CAVIGLIA

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

Periodo	Stato	Procedura	Diagnosi
14/02/2024 - 24/02/2024	completed	Iniezione di anestetico nei nervi simpatici per analgesia	<ul style="list-style-type: none"><li>Altre forme di tubercolosi polmonare, esame microscopico dell'espettorato negativo, ma con esame colturale positivo</li><li>Altre forme di tubercolosi respiratoria, esame batteriologico o istologico non effettuato</li><li>Ascesso tubercolare dell'encefalo, risultato dell'esame batteriologico o istologico non conosciuto (allo stato attuale)</li></ul>

Stato funzionale del Paziente

Data	Condizione funzionale	Stato
14/02/2024	Capacità motoria	Su sedia a rotelle